LES ECHOS
DE MEDECINS D'AFRIQUE

JANVIER/ FEVRIER / MARS 2014
Trimestriel
N : 24

« ENSEMBLE POUR LA SANTE EN AFRIQUE !»

Nous sommes tous les perles d'un même collier
Sachons trouver le fil qui nous unit et reconnaître
la force qui nous assemble



SOMMAIRE



3 Edito

4 Urgences

6 Santé/VIH

9 Eau/Hygiène/Assainissement

11 Nutrition/Alimentation

12 CERMA

14 News des antennes MDA

17 Dates à venir

18 Soutenir MDA

Beaucoup d'activités en ce début 2014 !

Médecins d'Afrique, ONG d'appui au développement socio-sanitaire, spécialisé dans les Urgences médicales, la santé, l'EHA(eau, hygiène, assainissement), nutrition et alimentation et la protection des personnes vulnérables, continue à mobiliser la diaspora africaine partout où elle se trouve ainsi que les âmes de bonne volonté de par le monde à soutenir l'œuvre. Le travail ne manque pas sur le terrain africain et les enjeux de santé publique sont énormes. « Soutenir ceux qui font », voilà le thème de la campagne pour cette année.

Plusieurs projets mobilisent les acteurs de terrain : la riposte sur Ebola (en Guinée Conakry en partenariat avec l'OMS et les autorités sanitaires), la République Centrafricaine où une collaboration se profile sous l'impulsion de l'Union Africaine (UA), une grosse enquête sur toutes les formations sanitaires du Congo Brazzaville, la prise en charge médicale, nutritionnelle et psychologiques des réfugiés urbains et ruraux avec le HCR, l'aménagement des sources de plusieurs villages du Sud du Congo, le renforcement des ONG de lutte contre le SIDA au Gabon avec l'Agence Française de Développement (AFD) et le Ministère de la santé, la nutrition à base communautaire en République Démocratique du Congo (RDC) avec l'UNICEF, la prise en charge du choléra dans le Sud-Kivu (RDC), la prise en charge des enfants malnutris à Dilolo et Kasaji (Katanga, RDC), la sensibilisation sur les grossesses précoces et la prise en charge des jeunes filles victimes de viols (Casamance, Sénégal).

Ces projets d'envergure ne doivent pas nous faire oublier tous les autres projets que nous menons sur fonds propres et pour lesquels nous avons besoin du soutien de tous : redynamisation de la santé scolaire, sensibilisation aux bonnes pratiques sanitaires dans les foyers, les entreprises, les prisons… Sans vos appuis à tous, il nous est difficile de les pérenniser.

Gisèle MATHOS,
Présidente Déléguée Médecins d'Afrique Basse-Normandie



Les Echos de Médecins d'Afrique - n°24 – Jan-Fev-Mar 14

Les Echos de Médecins d'Afrique – Trimestiel N°3, Oct/Nov/Déc 2013
43, rue des Glycines, 91600 – Savigny sur Orge – France – Siège Coordination Europe
BP 45 – Quartier Milice Bacongo Brazzaville, Congo – Siège International

Directeur de Publication : Dr Jean Théophile BANZOUZI, Coordonnateur Europe
Rédaction : Lutaya MILANDOU, Responsable Communication et Relations Publiques
Comité de rédaction :
Représentants Pays, Coordination des programmes, Administrateurs des Programmes
Coordination du comité de rédaction : Aline PROST, Secrétaire MDA Coordination Europe,
Jean-Michel NZIKOU, Secrétaire MDA Franche-Comté

Edito



Dr Jean Théophile BANZOUZI
Coordonnateur Europe de Médecins d'Afrique

Les événements de l'Afrique de l'Ouest avec la lutte contre le virus Ebola sont là pour nous rappeler la nécessité de renforcer les systèmes de santé en Afrique. Il est évident que ce renforcement des régions, départements et districts sanitaires passera aussi par l'émergence des associations de professionnels capables d'innover, de rendre compte et de pérenniser les actions entreprises. Une société civile forte, très engagée et en synergie avec les Agences de développement et les politiques des Etats dans le respect de programmes nationaux de développement sanitaire, est incontournable pour résoudre les problèmes de santé en Afrique.

Les ONG ne sont pas là pour faire à la place des gouvernements, ni travailler contre eux, n'en déplaise à ceux qui veulent porter un coup fatal aux initiatives de la société civile. Les ONG accompagnent les politiques, comblent les gaps, amplifient le mouvement. Elles sont aussi force de proposition et d'innovation, capables d'inspirer les politiques, car ce sont des lieux d'expérimentation, de créativité, de recherche et parfois de mise à l'échelle des solutions adaptées aux réalités des bénéficiaires. Ce sont les acteurs de terrain qui font remonter les informations aux décideurs politiques. Se couper de ces acteurs, c'est naviguer à vue, ce qui est contre-productif.

Médecins d'Afrique, en tant qu'ONG et agence de développement socio-sanitaire de l'Afrique, veut contribuer à faire auprès des gouvernements, dans le sillage des agences internationales, un plaidoyer lourd sur la nécessité de travailler et de mobiliser les moyens pour le renforcement des capacités des organisations de la société civile.

Nous disons, « on n'a pas le droit d'exiger une responsabilité collective si on n'obéit pas à la loi de la responsabilité individuelle ». C'est cette prise de responsabilité qu'on apprend à exercer dans l'engagement associatif. Médecins d'Afrique lance un appel à la diaspora africaine partout où elle se trouve pour qu'elle s'engage massivement dans les organisations de la société civile et qu'elle crée un front commun de capacitation pour changer la donne aider nos villages et villes en difficulté sanitaire.

L'Afrique et les acteurs africains du développement doivent s'engager fortement dans le processus d'accès à la connaissance. Internet, les formations internes et externes, sont des pistes à exploiter massivement. Il faudra presque une course dans la connaissance pour que les actions se fassent avec méthode, sérieux et professionnalisme. La recherche de l'efficience doit être une exigence en Afrique si l'on veut changer de paradigme. Un proverbe kongo dit « *ku ngimina fundi, ku ngimini diela ko* », tu peux me refuser la nourriture, mais tu ne peux pas me refuser la connaissance. Notre appétit de connaissance doit être insatiable afin d'être des acteurs éclairés et efficaces.

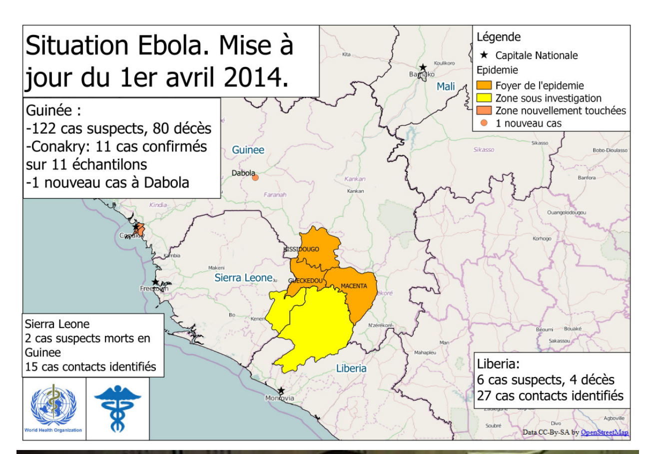
Merci aux engagés de Médecins d'Afrique. Soyons tous témoins au Nord comme au Sud de ces bonnes initiatives au service de l'Afrique aux multiples potentialités !

Tous solidaires pour une Afrique debout !

Santé - Humanisme - Développement.

Guinée Conakry : Mobilisation pour stopper la propagation du virus ebola

Médecins d'Afrique Guinée, sous la direction du Dr Denise Kamano, est mobilisé pour la lutte contre l'épidémie d'Ebola en Guinée Conakry. La priorité absolue est de stopper la progression du virus tout en prenant en charge les victimes. Médecins d'Afrique a choisi de focaliser son action sur la communication et la mobilisation sociale. La réunion du Comité National de Crise du 31 Mai 2014, a notamment défini pour la communication les pistes d'action suivantes :





• Diffusion des messages de sensibilisation au niveau des médias (radio, TV, internet)
• Sensibilisation dans les lieux de regroupement (Gares routières, marchés, débarcadères, etc.)
• Sensibilisation porte à porte et distribution de kits d'hygiène dans les villages ou quartiers touchés
• Production et diffusion du bulletin d'information de la santé.

Que faire chacun à notre niveau, au quotidien ? M. Tolno, membre de MDA Guinée, rappelle que quelques règles de base offrent déjà une première protection :

- Lavons-nous les mains à chaque contact avec quelqu'un et surtout avant de manger
- Evitons tout contact à main nue avec les personnes infectées (même leurs vêtements) quels que soient nos liens parentaux ou amicaux car ce virus ne connaît ni frère ni soeur ni ami
- Désinfectons régulièrement au chlore les sols, les toilettes

Les besoins, pour faire face à la crise, sont importants, à la fois en ressources humaines, matérielles et financières:

•RH: Cliniciens, Epidémiologistes, Psychologues…
•Matérielles: EPP, chlore, savon, pulvérisateurs, médicaments, réactifs et consommables
• Financières: 711 000 $ mobilisés actuellement sur 3 500 000 $ nécessaires pour mener à bien le plan d'action

Vos dons sont les bienvenus pour nous appuyer ! http://www.easycoz.com/organisme/projets/medecins-dafrique.html

RD Congo : Mission d'évaluation à Tshela (Bas-Congo) suite aux inondations



Plusieurs rapports, venant des autorités politico-administratives, du Médecin Chef de Zone de Tshela et de plusieurs ONG locales ont rapporté que le territoire de Tshela, situé dans le district du Bas Fleuve, a connu des fortes pluies du 03 au 06 février 2014 entraînant des dégâts matériels importants suite à l'inondation se traduisant par des maisons écroulées et endommagées.

Une réunion de CPIA extraordinaire a été convoquée suite à cette situation mais une évaluation des besoins exacts était nécessaire pour être efficaces. C'est dans ce contexte qu'une mission inter-agences a été décidée pour se rendre à Tshela, affiner l'évaluation de la situation et faire ressortir les besoins pour appui. Y ont pris part : la DPS/Bas Congo, UNICEF, UNFPA, OMS, MDA, CARITAS, ADRA.

Ces informations permettent de mieux calibrer les réponses pour les victimes.

RD Congo : **Lancement du Plan d'Action Humanitaire 2014 en RD Congo**

Le Jeudi 6 Février, le porte-parole du Bureau de coordination des actions humanitaires (OCHA-RDC) a annoncé à Kinshasa le lancement du Plan d'action humanitaire 2014 en RDC pour venir en aide à quelque 4,7 millions de sinistrés cibles des urgences aiguës résultant des conflits chroniques avec violences et autres crises nutritionnelles et des épidémies diverses.



Le porte-parole du bureau de coordination des affaires humanitaires (OCHA) de l'ONU à Kinshasa a indiqué que 4,7 millions de personnes sont ciblées par ce plan, soulignant que les actions prioritaires s'articuleront autour des activités telles que l'accès à l'eau potable et à l'hygiène, afin de réduire les maladies d'origine hydrique, la lutte contre la malnutrition et la promotion d'un environnement protecteur visant à réduire les risques de protection les plus graves, y compris les violences sexuelles et les violences contre les enfants. Le plan, tout en focalisant sur les priorités humanitaires, prévoit aussi de renforcer la coordination avec les mécanismes chargés de la stabilisation et du développement, surtout du gouvernement, a-t-il dit avant de noter que les thèmes transversaux, tels que le genre, la résilience, l'environnement et le VIH, seront également pris en compte.

Ce plan d'action humanitaire a ensuite été décliné dans les différentes provinces de RD Congo. Mercredi 19 Février, c'était le tour du Bas-Congo et le Chef de Mission de Médecins d'Afrique dans cette province, Dr Amessan, a eu l'honneur et le plaisir de représenter la communauté humanitaire lors de la cérémonie de lancement.

Congo : **Appui psychologique pour les réfugiés rwandais**



Mme Alexandra Simoes, étudiante en psychologie, est partie au Congo dans le cadre d'un stage pratique pour participer à l'appui psychologique aux réfugiés rwandais du camp de Kintélé, un faubourg situé à 25 kilomètres au nord de Brazzaville.

Suite au génocide perpétré en 1994 au Rwanda, des milliers de Rwandais avaient fui leur pays. Au Congo Brazzaville, plusieurs camps se mirent en place avec l'aide des ONG et du HCR, notamment dans la Likouala (à Loukolela, Impfondo, Bétou, Dongo) et également près de Brazzaville, à Kintele.
Le camp de Kintele, créé en 1997, a pu compter jusqu'à 4500 réfugiés. Début 2014, 250 familles y vivent encore, soit près de 680 personnes.
Malgré un appel depuis 2011 du président Rwandais à ses compatriotes pour les inviter à rentrer dans leur pays, certains réfugiés rwandais refusent de rentrer par peur pour leur sécurité. Une clause de cessation « du statut de réfugiés » (La Convention de Genève, 1951) se fait jour. D'abord prévu pour le 30 juin 2013, elle est aujourd'hui reportée au 31 décembre 2014. La fin du statut de réfugié signifie inévitablement la fin des camps des réfugiés, et notamment celui de Kintele. Ceci cause dans la communauté réfugiée des soucis, allant jusqu'à entraîner des problèmes psychologiques.

Médecins d'Afrique a souhaité, en lien avec le HCR, renforcer sa prise en charge psychologique des réfugiés. La clinique mobile mise en place permet une assistance accrue aux réfugiés, un suivi des malades mentaux et de leur traitement, un bilan psychologique de la population du camp et une étude sur les déterminants de ces troubles.



FOCUS : Journée Internationale de la Femme

Chaque année, le 08 mars est commémoré dans le monde comme la journée de lutte des femmes pour leurs droits et ce, quelles que soient leurs origines, leurs nationalités ou leurs catégories socioprofessionnelles. Le thème pour 2014 était « l'égalité pour les femmes, c'est le progrès pour toutes et tous ». Cette journée essentielle est toujours un moment pour MDA d'honorer et encourager les femmes qui agissent dans notre ONG !

Les équipes MDA Congo et RD Congo ont partagé leurs activités à l'occasion de cette journée internationale de la Femme







En République Démocratique du Congo

Cette année, afin de témoigner de sa solidarité avec les femmes détenues, MDA s'est associée à l'Unité pénitentiaire de la Monusco pour l'organisation d'un évènement à la prison de Kassapa à Lubumbashi autour du thème : « SANTE ET HYGIENE EN MILIEU CARCERAL ». En effet, l'insalubrité, les précarités alimentaire et sanitaire, les violences... sont des réalités qui de par la surpopulation à la prison de Kasapa (+168%) et le peu de moyens dont dispose l'administration pénitentiaire rendent rudes les conditions de vie des personnes incarcérées en général et des femmes en particulier qui représentent près de 4% des détenus.

MDA, de par son engagement pour la promotion des soins de santé et pour l'assistance médicale et nutritionnelle aux populations vulnérables a contribué à la célébration de cette journée par une séance de sensibilisation sur la tuberculose et le choléra. 13 volontaires sont intervenus ainsi à la prison de la Kasapa de Lubumbashi et ont pu rencontrer une centaine de femmes détenues pour partager un moment d'animations et de sensibilisation sur la santé. L'équipe MDA Katanga remercie ses partenaires dans cette action (MONUSCO, UNICEF) et espère que de telles initiatives bien utiles aux femmes détenues pourront se renouveler à l'avenir.



Les chants et danses d'animation avec les femmes détenues

Au Congo Brazzaville

La Journée internationale de la femme 2014, a donné lieu à diverses manifestations et activités en République du Congo.

L'équipe de Médecins d'Afrique à Brazzaville n'a pas dérogé à la tradition et s'est retrouvée au siège de l'ONG, à Bacongo, pour une conférence/débat sur le thème des violences à l'égard des femmes et des moyens d'y faire face, notamment par la communication pour le changement des comportements et l'ingénierie sociale.



RD Congo : **Visite médicale dans une école de Kisenso**

La communauté de Kisenso a fait le choix de travailler avec Médecins d'Afrique pour la construction de leur centre de santé communautaire. En attendant la mobilisation des fonds et la construction du CSCOM, des actions d'appui ont commencé.



Dans le cadre du projet RESASCO de Médecins d'Afrique (Redynamisation de la Santé Scolaire), une visite médicale a été organisée ce 25 mars 2014, dans la zone de santé de Kisenso avec la pleine participation des élèves de « l'école chrétienne DOVE », la promotrice Madame Mongungu et celle des enseignants. Médecins d'Afrique a mobilisé pour l'occasion une équipe de 4 médecins généralistes, 1 psychologue, 1 médecin nutritionniste et 6 infirmiers volontaires, supervisés par Dr. Bruno NTOYA (administrateur santé MDA/RDC) pour faire des consultations médicales afin d'identifier les facteurs qui peuvent influencer et porter atteinte au rendement scolaire des élèves. Nous remercions l'UNICEF qui a mis à notre disposition du mébenbazole 100 mg pour le déparasitage des élèves. Cette activité a permis de réaliser une consultation médicale, un déparasitage et un screening nutritionnel pour 181 enfants, âgés de 3 à 15 ans.

RD Congo : **Sensibilisation VIH/SIDA à l'occasion de la St Valentin**

Le 14 février, Journée de la Saint Valentin, l'ONG Médecins d'Afrique a mobilisé une équipe de 20 volontaires qui ont sensibilisé sur le VIH/SIDA 3627 personnes dont 2134 hommes et 1493 femmes, de 16 à 45 ans dans la ville de Kinshasa. Thème : « AIMER C'EST PROTEGER CELUI OU CELLE QU'ON AIME, PROTEGEONS NOUS MUTUELLEMENT ». Dans un contexte où le VIH/sida reste l'un des principaux problèmes de santé publique dans le monde, Médecins d'Afrique comme tous les ans s'est engagée à faire un petit geste en apportant sa pierre dans la lutte contre cette maladie. Quatre équipes de 5 volontaires sont ainsi intervenues dans plusieurs quartiers de la ville de Kinshasa : Super Lemba dans le district de Mont-amba, Masina quartier 1 district de Tshangu, Bandal Tshibangu district de Funa, Bon marché district de Lukunga (dans une ambiance festive.



La sensibilisation a porté sur la lutte contre le SIDA en expliquant l'« ABC » de lutte contre le VIH/SIDA c'est-à-dire Abstinence, Bonne fidélité et Condom. La sensibilisation ne s'est pas arrêtée au niveau de la lutte, l'aspect préventif et informatif était également pris en compte car les volontaires MDA étaient disposés à répondre à toutes sortes de questions concernant la prise en charge des personnes vivant avec le SIDA, le mode de transmission ainsi que d'autres maladies sexuellement transmissibles. Ainsi quelques questions comme : « Quels sont les moyens de transmission du VIH/SIDA en dehors de la voie sexuelle ? » Ou « est-ce qu'une femme enceinte séropositive peut mettre au monde un enfant sain ? » ont trouvé réponse. A l'issue de cette sensibilisation ont été distribués 23.372 préservatifs masculins, 330 préservatifs féminins et de nombreux dépliants de sensibilisation.

Maguy Ngabu, Chargée de Communication MDA RD Congo

Congo : **Un partenariat se dessine avec la Coopération Japonaise au Congo pour un nouveau CSCOM**

Médecins d'Afrique est déclaré officiellement au Japon depuis deux ans et les membres de l'équipe locale souhaitent s'impliquer dans le programme de construction de Centres de Santé Communautaires (CSCOM). Le projet de CSCOM a ainsi été rédigé pour venir en appui à l'aire de santé de Madidou qui est mal lotie. Les discussions sur le projet avec les autorités sanitaires ont été fructueuses. En accord avec le PNDS, c'est le quartier de Kombi qui a été choisi. Cette nouvelle a réjoui nos membres du Congo, de France et du Japon, qui ont travaillé ensemble main dans la main pour l'aboutissement de ce projet. Parallèlement les discussions avancées avec la communauté de quartier ont permis à MDA d'acquérir un terrain bien situé dans le quartier où se construira, nous l'espérons, le CSCOM, avec l'appui de la Coopération Japonaise. MDA Congo a eu le plaisir d'accueillir Mme Kimura, chargée de mission de l'Ambassade du Japon au Congo, pour échanger avec elle sur les possibilités de collaboration entre notre organisation et la coopération japonaise.

Sénégal : Journée Internationale de Lutte contre les mutilations génitales féminines

Le 6 Février 2014 étant Journée Internationale de Lutte contre les mutilations génitales féminines, c'est un moment privilégié pour échanger avec les actrices de l'excision, qui est la plus répandue de ces pratiques.





Dans un contexte où les autorités sanitaires de la localité se plaignent des cas de problèmes de santé liés à l'excision, ou certaines communautés continuent cette pratique; ce jour ne pouvait échapper à MDA/Sénégal pour mener une sensibilisation sur ce phénomène en présence surtout des femmes dont une parmi elles était exciseuse. Cette séance est tenue au village de Djibanar à 11heures du matin.

L'ex-exciseuse a reconnu les dangers de cette pratique féminine devant l'assistance et relais de quartiers en santé communautaire. Elle n'est en rien imposée par l'Islam, et à part la coutume, la dame n'a pu donner aucune raison concrète de pratiquer cette opération qui n'améliore pas la santé et n'est pas une garantie de « pureté » ou de « moralité » de la fillette excisée…

Les dangers ? Tout d'abord l'infection, étant donné les conditions plus que rudimentaires dans lesquelles elle est pratiquée. Ensuite, les fistules et les incontinences urinaires, sans parler de la douleur probable lors des rapports sexuels et les complications à l'accouchement… On ne fera pas évoluer les pratiques du jour au lendemain, mais déjà susciter un débat et replacer les choses dans leur contexte permet de montrer aux femmes et jeunes filles que l'excision n'est pas une fatalité que l'on doit accepter, mais une pratique dangereuse pour la santé et le bien-être des femmes qui peut être abandonnée si on le décide. Comme décider seul est s'exposer à un rejet, continuons les discussions communautaires pour que ceux qui décident d'arrêter la pratique de l'excision constatent qu'ils ne sont pas seuls et puissent défendre leur point de vue. Comme dit le proverbe « seul on va plus vite, ensemble on va plus loin ». Allons faisons ensemble reculer l'excision le plus loin possible.

Malang Ndiaye, Point Focal MDA Sénégal

Gabon : L'heure du bilan pour le Projet d'Appui aux ONG de lutte contre le VIH/SIDA

Après deux années de mise en œuvre sur le terrain, les résultats du Projet d'appui à la société civile pour la lutte contre le VIH/SIDA ont été présentés aux partenaires du projet et à la communauté humanitaire le 19 mars 2014 à Libreville



Médecins d'Afrique, après avoir contractualisé avec le Ministère de la Santé à travailler sur 2 ans au renforcement des capacités de 8 ONG sélectionnées via un appel à projet. Ce projet d'envergure a permis de faire émerger 6 ONG dont 2 des PVVIH. Un travail lourd et difficile au regard des difficultés intrinsèques des ONG locales. Ces dernières ont cependant relevé le défi avec des résultats forts intéressants comme la cartographie de sites de forte vulnérabilité (MICONE), la mise en place du système de référence contre référence (MICONE, ASI) sur le dépistage, l'identification des enfants PVVIH (AFCG), enquête de satisfaction des PVVIH (DTM), 4 Courts métrages pour la sensibilisation (Espoir), 23 émissions télévisuelles pour la sensibilisation et lutter contre la discrimination, des nombreuses visites à domicile, Causeries éducatives, Enquête dans le milieu des professionnels du sexe masculins (Conscience), etc.

Projets menés en collaboration entre MDA Coordination Europe et MDA Congo

Mission technique préalable à l'aménagement de la source de Moutembessa

Moutembessa est un village d'environ 300 habitants situé à 135 km de Brazzaville. L'aménagement de sa source est très sommaire et ne permet pas de fournir aux villageois une eau de qualité.



Première visite devant la source qui sera aménagée en Juillet 2014

Avec l'appui financier du Conseil Général de l'Essonne, Médecins d'Afrique compte aménager cette source au cours de l'été 2014. Afin de préparer cet aménagement, trois étudiants en BTSA Gestion et Maîtrise de l'Eau (GEMEAU) de l'école Tecomah sont partis en mission du 3 au 23 Février 2014 pour réaliser une étude préalable (topographie des alentours, analyse de la qualité de l'eau, schéma d'aménagement…). A terme, le but est de construire un réseau d'adduction d'eau gravitaire et une borne fontaine qui fournira directement le village en eau potable. Après Voungouta, c'est Moutembessa, Manza Nkolo et certainement l'année prochaine Kissenguele qui se préparent pour densifier le système SAO (source à aménagement optimisé) que MDA est en train de développer.

Course solidaire en soutien à l'installation du lavoir à Voungouta



MDA mène en collaboration avec le village de Voungouta, Pool, Congo un projet d'accès durable à l'eau potable et à l'hygiène. Ce projet prévoit la mise en place de latrines, de lave-mains, de 2 impluviums et d'un lavoir. Ce lavoir, les élèves de la classe de 5ème7 du collège de Guinette à Etampes ont décidé de se mobiliser pour aider à le construire. Ils mènent depuis la rentrée, avec leurs enseignants, le projet "Cong'eau", pour mobiliser des fonds en vue des travaux. Ils ont déjà sollicité et obtenu 500 € de la ville d'Etampes et ont organisé le 21 Mars une première course solidaire.





Mission accomplie ! Cette course a mobilisé plus de 500 élèves qui ont parcouru au total 2969 km, de nombreux spectateurs (camarades de classes, enseignants, partenaires, parents d'élèves, presse...), et des représentants de la Mairie. Le projet Cong'eau a réussi à créer l'événement à Etampes ! Ils organisent le dimanche 18 mai 2014 une course solidaire ouverte à tous afin de continuer à lever des fonds.

France / Congo : **Bientôt l'aménagement de la source de Mbanza Nkolo**

Le 10 mars 2014, lors de la présentation des 8 projets sélectionnés à l'issue de l'appel à projet 2014 de la Communauté Urbaine de Bordeaux (CUB), Médecins d'Afrique a reçu de la part des organisateurs 8 pommes rouge bordeaux. Quelle symbolique ! Le Dr Banzouzi, coordonnateur du projet « Eau pour Mbanza Nkolo », a fait la promesse de les faire arriver à Brazzaville au Siège international de Médecins d'Afrique. Objectif, témoigner de la bonne nouvelle que les Bordelais sont très sensibles aux questions d'eau dans les pays du Sud.



APPROVISIONNEMENT EN EAU POTABLE ET ACCES A L'HYGIENE DANS LE VILLAGE DE MBANZA NKOLO (CONGO)



Ce témoignage chargé de sens est le signe que pour la CUB, la solidarité internationale doit être active. Ce sont dix personnes du siège en présence du Coordonnateur Europe qui ont été heureux de partager ces pommes venues d'ailleurs, symboles de l'amitié hors frontières. 8 pommes qui annoncent en fait les 8 000 euros que les Bordelais confient à MDA pour la captation et l'adduction d'eau à Mbanza-Nkolo. L'Agence de l'Eau Adour-Garonne, n'est pas en reste, elle donnera l'équivalent, ce qui portera à 16 000 euros les fonds mobilisés pour ce village du Pool.

Médecins d'Afrique ne peut que remercier la CUB au nom des habitants de Mbanza-Nkolo pour cet appui ô combien vital, qui permettra au village de disposer d'une eau de qualité et en quantité à partir de 2015.

22 Mars : **Journée Mondiale de l'Eau**

Cela fait maintenant plus de 20 ans que la journée du 22 mars a été déclarée Journée mondiale de l'eau. Son objectif est d'attirer l'attention sur l'importance de l'eau et de promouvoir la gestion durable des ressources en eau douce. Elle est coordonnée par l'Université des Nations Unies (UNU) et par l'Organisation des Nations Unies pour le Développement Industriel (ONUDI). La Journée mondiale de l'Eau 2014 a donc été consacrée à l'eau et l'énergie



Médecins d'Afrique s'est associé à cette journée en mettant à l'honneur ses projets d'accès à l'eau potable pour les villages africains. Plusieurs doivent être menés en 2014 : installation d'impluviums à Voungouta, aménagement des sources de Moutembessa et Mbanza Nkolo, préparation de l'aménagement des sources de Mazi et Kissenguele.

Il s'agit de cinq villages du Congo Brazzaville et nous remercions ici les partenaires financiers et techniques qui nous soutiennent sur ces projets : Conseil Général de l'Essonne, Région Ile de France, Conseil Général du Doubs, Région Franche-Comté, Ville de Besançon, Ecole Tecomah, Collège de Guinette, Coopérative GBA Construction, Sous-Préfectures de Louingui et de Boko...

RD Congo / Bas-Congo: **Lancement de la phase 2 du projet de nutrition avec l'appui de l'UNICEF**

La malnutrition en RDC, demeure un problème de santé publique. Pour apporter une réponse nutritionnelle, Médecins d'Afrique a bénéficié des Fonds de l'UNICEF en 2012 pour la mise en œuvre des approches de prévention axées sur la nutrition à assise communautaire et la prise en charge des enfants malnutris dans les zones de santé de TSHELA, KUIMBA, KANGU, VAKU, SEKE BANZA et INGA. La première phase du projet a permis de mettre un focus sur quatre axes d'interventions principaux, notamment : **Axe 1** : Création d'une dynamique communautaire en faveur de la nutrition et survie du Jeune enfant et de la mère ; **Axe 2** : Elaboration et validation un plan provincial de communication pour le changement de comportement en matière de nutrition et survie de l'enfant ; **Axe 3** : la mise en œuvre d'un paquet d'intervention communautaire dans les zones de santé ciblées ; **Axe 4** : La coordination et le suivi les interventions essentielles en nutrition et survie au niveau communautaire.

Ces interventions ont permis d'améliorer les indicateurs de l'ANJE et de la PCIMA au sein des communautés et des centres de santé. L'évaluation finale de la première phase du projet a permis de retenir quelques leçons dont les plus essentielles se déclinent de la façon suivante :
- La motivation des relais communautaires constitue une clé dans le maintien des activités communautaires
- Ne pas se limiter aux relais communautaires et impliquer les autres relais institutionnels permet d'augmenter la couverture des interventions de l'ANJE au niveau communautaire
- L'installation progressive des groupes de soutien améliore le suivi et réduit le risque de non fonctionnalité
- Un appui financier aux communautés améliore la réalisation des démonstrations culinaires
- L'accompagnement et le suivi des prestataires et relais communautaires permet l'amélioration de l'intégration des thématiques ANJE dans le Paquet Minimum d'Activité (PMA) et de la performance
- L'intégration de l'ANJE dans le PMA permet d'augmenter la couverture interventions de promotion de la nutrition et de la santé.



(photo d'archive : phase 1 du projet)

La deuxième phase de ce projet E propose donc un paquet d'activités complémentaires axé sur la prévention de la malnutrition chronique en mettant l'accent sur la promotion de l'ANJE, le suivi et la promotion de la croissance et la promotion des pratiques clés familiales. Un accent particulier sera mis sur les changements des normes sociales avec pour objectif d'atteindre au moins 50% d'allaitement maternel exclusif contre 39% actuellement. Des discussions en cours avec la FAO, permettront d'aborder le volet sécurité alimentaire dans les ménages. Notre intervention sera implémentée dans 26 aires de santé des 5 zones de santé ayant bénéficiées de la première phase du projet mais cette fois en mettant l'accent sur une large couverture géographique avec une forte présence dans les villages. Les villages bénéficiaires du programme Ecole et village assainis seront privilégiés pour une synergie d'action.

Le projet ciblera les enfants de 0 à 23 mois et les femmes enceintes et allaitantes et sera orienté sur trois axes principaux que sont :
Axe 1 : Promotion de l'ANJE et les autres pratiques familiales essentielles dans les AS dans 6 ZS du district du Bas fleuve au Bas-Congo
Axe 2 : suivi et promotion de la croissance dans les structures de santé et dans la communauté
Axe 3 : la coordination multisectorielle, le suivi et l'évaluation des interventions

RD Congo / Nord-Kivu: **Appui nutritionnel aux PVVIH dans le Nord-Kivu**

Avec l'appui du PAM (WFP), Médecins d'Afrique va mener à bien à partir du deuxième trimestre 2014 un projet d'appui nutritionnel aux personnes vivant avec le VIH qui se trouvent dans les hôpitaux généraux de référence de Kirotshe, Rutshuru et Rwanguba dans le Nord-Kivu.

Congo : **Audit du projet Mamans-Relais**



Mlle Kérourédan, médecin généraliste, en master 2 de santé publique internationale à l'ISPED de Bordeaux doit, dans le cadre de ce master, mettre en œuvre une enquête en santé internationale. Ayant entendu parler du projet «Mamans-Relais» lors d'un stage au CTA de Brazzaville réalisé durant son internat de médecine, elle a eu envie de revenir au Congo pour baser son étude sur l'évaluation du projet « Mamans-Relais ». L'enquête prévue consistera à faire des entretiens semi-directifs auprès des mamans relais pour évaluer leur profil, comment elles ont vécu cette formation et les perspectives que ces formations leur ont ouvertes... ainsi que des entretiens auprès des femmes qu'elles ont elles-mêmes formées pour juger de l'impact de ces séances de formation dans la modification des comportements ou l'adoption de comportements favorables à la santé.

France : **Présentation des métiers de l'humanitaire**

En Ile de France



Médecins d'Afrique, à l'invitation de la FCPE, est venu le 25 Janvier 2014 au COSOM de Savigny sur Orge présenter les métiers de l'humanitaire pour les élèves de 3ème des collèges de Savigny et des environs et les intéresser à la solidarité internationale. Trois membres de MDA étaient là pour accueillir les visiteurs et répondre à leurs questions. Une cinquantaine de jeunes sont passés sur notre stand, sans compter des parents d'élèves et des enseignants. Nous espérons avoir pu contribuer à renforcer ou éveiller des vocations et que nous retrouverons d'ici quelques années ces jeunes pour des stages de professionnalisation ou pour une première mission de terrain avec les équipes de Médecins d'Afrique. Merci à la FCPE pour la qualité de son accueil qui ne se dément pas et à la Mairie de Savigny qui a appuyé l'organisation de ce Forum.

En Rhône-Alpes



Médecins d'Afrique a participé comme l'année dernière au Forum des ONG organisé par l'Institut Bioforce. Nous étions représentés par Mme Sophie Pilleron (sur la photo), épidémiologiste, membre de MDA Rhône-Alpes et par Fabrice Brahime Mundungo, Président Délégué de MDA Bretagne, venu prêter main-forte. Ce Forum permet aux étudiants de Bioforce de découvrir les ONG dans lesquelles ils pourront réaliser leurs stages de fin d'étude ou même plus tard trouver un emploi. Plusieurs salariés de Médecins d'Afrique en RD Congo sont des anciens de Bioforce, comme Kambiré Sanzan, Coordonnateur des Programmes, Armel Samba, Chef de Mission Sud-Kivu, ou Sarah Jeannin, ancienne coordinatrice des programmes à MDA Congo (2013).

Sénégal : Sensibilisation à l'hygiène et la santé dans les écoles de Djinabar et Simbani Balante

Le 30 Janvier 2014 MDA/Sénégal a organisé à l'école de Djibanar II une séance de sensibilisation sur les thèmes: HYGIENE ALIMENTAIRE (eau potable) et GROSSESSES PRECOCES. Le 19 Février, une activité similaire a eu lieu à l'école de Simbani Balante. A Djinabar, la séance a démarré par une observation d'une minute de silence en la mémoire de Théodore Gabriel Jean Ndecky membre de MDA décédé la nuit du 24 Janvier 2014 à Ziguinchor. M. Ndecky a été professeur au Collège d'Enseignement Moyen de Djibanar pendant 5 ans.





VIH/SIDA, IST ET GROSSESSES PRECOCES :
Médecins d'Afrique Sénégal sensibilise les jeunes à Simbandi Balante



L'activité proprement dite s'est ouverte par le thème « grossesses précoces » avec la formule participative des questions réponses sous la conduite de Madame Diouf, enseignante à l'école I de Djibanar et licenciée en Santé communautaire à l'Université de Bambey au Sénégal, conférencière du jour. Des exercices sous forme de questions ont été soumis aux élèves. A la suite des réponses de ces derniers, Madame Diouf apportait des compléments d'informations. A l'image du premier thème abordé, le second (hygiène alimentaire) a été développé sur la même formule (questions-réponses). A la fin de tout ce travail, une synthèse a été faite tour à tour sur les deux thèmes par Madame Diouf.

Le mercredi 19/02/2014, une activité similaire s'est tenue à l'école de Simbandi Balante. Dans ce village comme les autres précédents on remarque que les discours des enseignants et autorités locales sont identiques, tous abordent dans le même sens: «les grossesses précoces constituent un grand souci pour eux » Le Coordonnateur Malang NDIAYE, bien que présent, n'a pas pu prendre la parole cette fois-ci pour des raisons de santé, ce sont donc d'autres membres de MDA dont Mme Diouf, spécialiste en santé communautaire et M. Diedhiou, Directeur de l'école élémentaire 1 de Djibanar et adjoint du coordonnateur. A la fin de la séance, la parole a été donnée au représentant des jeunes catholiques qui a prié pour la bonne marche de l'association et a demandé à l'équipe MDA Sénégal de faire tout pour revenir à Simbandi avant la fin de l'année car pour lui cette séance doit être répétitive dans les écoles et même dans les places publiques.

France / Madagascar : Une nouvelle publication scientifique pour le CERMA

Molecules 2014, 19(4), 4200-4211 - Antiprotozoal Activities of Millettia richardiana (Fabaceae) from Madagascar

M. Rajemiarimiraho, J-T Banzouzi, M-L Nicolau-Travers, S. Ramos, Z. Cheikh-Ali, C. Bories, O.L. Rakotonandrasana, S. Rakotonandrasana , P.A. Andrianary and F. Benoit-Vical

With at least 60% of the Millettia species (Fabaceae) being in medicinal use, we found it relevant to assess the potential antiprotozoal and antifungal activities of Millettia richardiana. Water and methanol crude extracts of the stem barks from M. richardiana and the six fractions resulting from the fractionation of the methanol extract were tested. The dichloromethane extracted fraction showed the best in vitro antiprotozoal activities ($IC50$ = 5.8 µg/mL against Plasmodium falciparum, 11.8 µg/mL against Leishmania donovani and 12.8 µg/mL against Trypanosoma brucei brucei) as well as low cytotoxicity on several cell lines. The phytochemical analysis showed this selected fraction to be rich in terpenoids and alkaloids, which could explain its antiparasitic activity. A phytochemical study revealed the presence of lonchocarpenin, betulinic acid, β-amyrin, lupeol, palmitic acid, linoleic acid and stearic acid, among which betulinic acid and lupeol could be the compounds responsible of these antiprotozoal activities. By contrast, neither the crude extracts nor the fractions showed antifungal activity against Candida. These results confirm the importance of the genus Millettia in Malagasy ethnomedicine, its potential use in antiparasitic therapy, and the interest of developing a sustainable exploitation of this plant. Moreover, both molecules betulinic acid and lupeol appeared as very relevant molecules for their antiprotozoal properties.

Félicitation à tous les contributeurs et spécialement au Dr Benoît-Vical, Directeur de Recherche INSERM/CNRS pour les efforts consentis pour la finalisation de ce travail.

France : Ile de France, Picardie, Basse-Normandie

Le premier trimestre est traditionnellement celui des assemblées générales pour faire le point sur l'année écoulée et valider le plan d'action pour la suivante.

Elles permettent aussi aux nouveaux membres de mieux connaître leur association et pourquoi pas, de se présenter pour une fonction dans le bureau.

Trois équipes MDA en France ont déjà tenu leur AG 2014 :

- 4 Janvier 2014 : MDA Picardie, à Amiens
- 18 Janvier 2014 : MDA Ile de France, à Savigny sur Orge
- 22 Février 2014 : MDA Basse-Normandie, à Caen





France (Aquitaine) : Atelier de restitution du projet Mamans-Relais mené au Congo avec l'appui financier de la Région Aquitaine

Cet atelier, initialement prévu pendant la semaine de la Solidarité Internationale s'est tenu le 1er Mars 2013. Il a été animé par le Dr Jean Théophile Banzouzi, Coordonnateur Europe de Médecins d'Afrique, qui a participé au projet Mamans-Relais comme formateur, de même que Mme Valentine Loukombo Senga, Chargée de Communication de Médecins d'Afrique Aquitaine.

Tenu en présence d'une cinquantaine d'invités et des membres de MDA Aquitaine, cet atelier a été l'occasion de présenter les résultats du projet et de comparer les approches entre le projet Mamans-Relais mené au Congo, auprès de mères de familles déjà sensibilisées au concept, et en Côte d'Ivoire, où il s'agissait d'un projet novateur. Les questions ont été nombreuses et l'auditoire apparemment très intéressé. La poursuite du projet en Afrique va se faire, mais une réflexion doit également s'engager sur la possibilité de transposer le concept de «Mamans-Relais» en France en lien avec les associations de migrants, et surtout de femmes.



Gabon : Réunion de validation du plan d'action 2014

MDA Gabon a tenu le 4 février 2014 la réunion de validation de son plan d'action 2014. Animée par le Représentant, Dr Alain Mbongo, cette réunion qui a mobilisé le bureau ainsi que quelques membres a été l'occasion de discuter des points saillants des activités de l'organisation de MDA au Gabon pour l'année 2014. Un moment très enrichissant de fixation des objectifs sur différentes thématiques comme la vie associative, les projets, l'institutionnalisation, le positionnement stratégique dans le réseau des acteurs de la société civile.



Plusieurs défis se présentent : mobiliser les ressources, former les membres, activer les nouvelles procédures de gestion des représentations, identifier les partenaires stratégiques etc. Toute l'équipe est décidée de faire de 2014, l'année de consolidation de MDA Gabon afin qu'il joue pleinement son rôle d'agence d'appui au développement socio-sanitaire dans le respect du PNDS. Afin de donner un cap sur la durée, un travail complémentaire a été réalisé pour s'orienter vers un plan d'action sur trois ans. Ainsi il sera possible de se diriger vers des partenariats de longue durée.



Gabon : Forum des projets associatifs à Libreville



L'Ambassade de France au Gabon a organisé les 14 et 15 Mars 2014 à l'Institut français de Libreville le premier forum national des projets associatifs. Médecins d'Afrique Gabon y était, ainsi que les ONG dont les projets avaient été sélectionnés dans le cadre du grand projet d'appui technique aux ONG et réseaux gabonais dans la mise en oeuvre de projets de prévention IST/VIH/SIDA et de soutien à l'observance aux soins et traitements.

Ce projet, mis en oeuvre par Médecins d'Afrique pour le Ministère de la Santé, sur financement de l'AFD, est désormais achevé et le Forum a permis de faire une première présentation des résultats aux organisateurs (que nous remercions chaleureusement de leur travail et de leur accueil), aux acteurs de l'humanitaire à Libreville, et au public qui s'est déplacé.

Guinée : Validation du plan d'action 2014



L'AG de MDA Guinée s'est tenue le 20 Février 2014 à Conakry, dans le nouveau local de l'ONG. La séance a été animée par le Dr Denise KAMANO, Représentante MDA Guinée. Le staff a visité le nouveau local tout en appréciant les efforts fournis par la représentante. Les membres et sympathisants ont mis à jour leurs dossiers d'adhésion et fixé le calendrier pour les différentes réunions de MDA Guinée.

Ces réunions seront l'occasion de partages d'information et de formations, notamment pour la communication, la gestion de projets, et les différents thèmes liés aux actions de Médecins d'Afrique (VIH/SIDA, paludisme, choléra, santé scolaire, nutrition, urgences, wash…). Concernant les projets, pour 2014, l'équipe envisage de se focaliser sur la redynamisation de la santé scolaire dans les écoles, sur les volets santé primaire et assainissement. Il y a beaucoup à faire dans les écoles primaires dont certaines sont très délabrées.



France (MDA Picardie) : **Grâce aux ateliers, voici les poupées ambassadrice de la santé !**

L'équipe de MDA-Picardie est toujours à l'œuvre lors de ses ateliers. Après les cols en laine, porte-clés, shamballas, pots décorés pour le marché de Noël, l'équipe s'est essayée à la confection de poupées en tissu qui seront vendues au profit du projet des soins bucco-dentaires dans une école au Congo-Brazzaville. La première des poupées est achevée, elle s'appelle "Matondo" et remercie d'avance tous ceux qui soutiendront le projet !

RD Congo (Katanga) : **Réunions des membres**



Sous l'impulsion de Mme Rila Mandela Moi Yopaang, la dynamique Cheffe de Mission de Médecins d'Afrique au Katanga, des réunions des membres et sympathisants de MDA dans le Katanga ont repris avec régularité. La pression des projets de terrain à mener à bien a tendance à nous faire négliger la vie associative, or elle est fondamentale pour assurer la cohésion de l'équipe et décider ensemble des priorités d'action.

Des réunions des membres ont ainsi eu lieu le 11 Février et le 22 Mars 2014, suivies de deux réunions de groupes thématiques : 28 mars à 16h: groupe thématique NUTRITION ET ALIMENTATION ; 29 mars à 15h: groupes thématiques WASH, URGENCES et SANTE VIH. Elles ont permis d'accueillir les nouveaux membres, de faire le point sur les projets menés dans le Katanga mais aussi ailleurs en RD Congo et dans le monde.

RD Congo (Nord-Kivu) : **Réunions des membres**



La mission Médecins d'Afrique Nord Kivu (MDA Nord-Kivu) fait partie de la Représentation RD Congo de MDA. Placée sous la responsabilité du Chef de Mission M. Laurent Ayemou, elle a ouvert ses portes depuis 2012 avec plusieurs projets de soins de santé primaire, nutrition et de santé reproductive.

La réunion du 20 Mars a commencé par un mot d'ouverture du chef de mission nord Kivu suivi d'un bref historique de MDA et par la suite une présentation de chaque membre présent dans la réunion. 3 points étaient inscrits à l'ordre du jour : Présentation charte MDA et mission Nord Kivu, Plan d'action 2014 , Questions diverses. 17 membres s'y sont retrouvés et ont pu échanger autour de ces trois points. Pour ceux qui souhaiteraient rejoindre l'équipe, les réunions des membres ont lieu les premiers jeudi du mois.

Les rendez-vous pour le deuxième trimestre 2014 !

Avril 2014

* 7 Avril	: Journée Mondiale de la Santé sur le thème de la lutte contre les maladies vectorielle (paludisme, dengue, maladie de Lyme, chikungunya…)
* 18 Avril	: L'équipe MDA Ile de France accueille les équipes de jeunes du City Raid Andros à Savigny sur Orge
* 21 Avril	: MDA Picardie participe à une brocante à Amiens
* 22 Avril	: Journée Mondiale de la Terre
* 25 Avril	: Journée Mondiale de lutte contre le paludisme

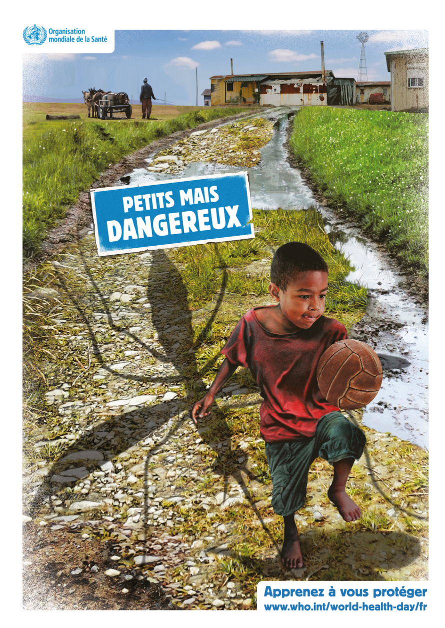
Mai 2014

* 5 Mai	: Journée Mondiale de la sage-femme
* 7 Mai	: Concert solidaire pour la réhabilitation du dispensaire de Voungouta, organisé à Sceaux (France)
*11 Mai	: MDA Picardie participe à une brocante à Amiens
* 12 Mai	: Journée Mondiale de l'infirmière
* 14 Mai	: Journée Mondiale contre l'hypertension
* 18 Mai	: 2ème course pour le lavoir de Voungouta, à Etampes (Ile de France) et Fête des Communautés à Hérouville Saint Clair (Basse-Normandie)
* 14 Mai	: Journée Mondiale de la santé bucco-dentaire
* 25 Mai	: Journée Mondiale de l'Afrique

Juin 2014

* 14 Juin	: Journée Mondiale des donneurs de sang
* 16 Juin	: Journée Mondiale de l'enfant africain
* 19 Juin	: Journée Mondiale de la drépanocytose
* 20 Juin	: Journée Mondiale des réfugiés

Contribuez à l'enrichissement de cette rubrique en envoyant les événements prévus pour le 3ème trimestre de 2014 dans votre Représentation ou votre Délégation de Médecins d'Afrique à l'équipe de rédaction des Echos !











Que vous soyez membre actif, employé, sympathisant, les méthodes pour appuyer le travail de votre ONG ne manquent pas :

- Donner de votre temps et de vos compétences pour aider bénévolement dans une activité ou un projet : quelques heures par semaine ou par mois, selon ce que vous pouvez faire, l'engagement doit rester un plaisir, non une contrainte
- Donner de son inspiration pour concevoir les outils de communication (affiches, plaquettes, courts-métrages…)
- Donner de sa créativité en fabriquant de petits objets à vendre sur les stands et lors des manifestations ou en développant des idées d'activités génératrices de revenus
- Faire un don financier pour un projet ou pour aider au fonctionnement global de l'ONG :

vous pouvez le faire par chèque, par virement et désormais, en ligne également avec Easycoz : http://www.easycoz.com/faire-un-don/association/medecins-dafrique.html

Soutenir ceux qui font, pour des projets pérennes

Vous souhaitez faire un don dans le cadre de:

- ❑ Création des centres de santé communautaire
- ❑ Lutte contre le VIH SIDA et autres endémies
- ❑ Santé Scolaire
- ❑ Lutte contre la malnutrition
- ❑ Recherche opérationnelle en santé publique
- ❑ Urgence
- ❑ Autres projets de Médecins d'Afrique

Votre soutien financier, matériel ou en médicaments est plus que nécessaire pour nous permettre de mener à bien des nombreux projets.

Coupon à renvoyer avec votre don à : Médecins d'Afrique

Coordination Europe
43, rue des Glycines, 91600 SAVIGNY SUR ORGE.
tél.: (0033) 169217504; e-mail: medecins_afrique@yahoo.fr
site officiel : www.medecins_afrique.org
Réf. Bancaires Nationales : 30002/01450/0000071083U/59
Réf. Bancaire Internationales (IBAN) :
FR91 3000 2014 5000 0007 1083 U59
Code SWIFT : CRLYFRPP
Banque: Crédit lyonnais, 42 Bd Aristide Brand, 91600 Savigny-sur-Orge
(En France, votre don ouvre droit à une déduction d'impôts, un don de 30 euros ne vous coûtera réellement 10 euros)
Siège social: case n° 86, quartier Milice, Section B, Bacongo. Tél : (00242) 066676209 B.P: 45; E-mail: amabrazza@yahoo.fr; Brazzaville, **République du Congo.**

Je donne : ❑15 ❑30 ❑50 ❑Autres

Don pour le projet : ……………………………………………………………………
M./ Mme/Mlle : ……………………………………………………………………
Adresse : ……………………………………………………………………
CP : …………………………… **Ville :** …………………… ……………………
Tél : ……………………………………………………………………
Mail :
……………………………………………………………………